



MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

APPLICANT(S)

SERIAL NO.

FILING DATE

CLAIMS

						<u> </u>
	AS FILED		AFTER I AMENDMENT		AFTER 2 AMENDMENT	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
1						
2	ļ					
3	<u> </u>					
5				 		
6			!-	-		
7						
8		3				
. 9		3	•			
10		B				
11		α				· ·
12						
13		رنج		<u> </u>		
14 15		787				
16		بها				
17	//- -	·. ·				
18	-4-					
19						
20		(0)				
21					· · · ·	
22						
23						
24		$\dot{\alpha}$	<u>.</u>			
25		\times				·
26 27		W.				
28				:	·	
29	- +					
30						
31						
32						
33		(1)		13		
34				5		
35						
36	[
37						
38					•	
39						
40 41						
42				·		
43						
44						
45						
46						
47						
48						
49]					
				11		
OTAL IND.		#	2[4		#
OTAL DEP.		4	26	4		4
TOTAL CLAIMS		A.	47	d. 5		

PTO-1360 (REV. 11/04)

715 T				EDD		
	AS FILED		AFTER I AMENDMENT		AFTER 2 MAMENDMENT	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
51						
52						
53						
54						
55	<u> </u>	<u> </u>				1
· 56 ·						
57				·		
58						
59						
60			<u> </u>			
61		•				
63	· · · ·					
64 .		·				
65			<u> </u>			
66		· · · · · · ·				
67						
68						
69				· .		
70						
71						
72						<u> </u>
. 73				·		
.74						<u> </u>
75						<u> </u>
76				<u></u>		
77						
78						
79						
80						
_ 81						· .
82	•					
83						
84						
85						
86				· ·		
87					•	
88						·····
89						
90						
91						
92			•	·		
93						
94						
95						
96						
97				[
98					T	
99						
100						
TOTAL IND.		#		4		4
TOTAL DEP		4		4		4
TOTAL						
Centuris		.S. DEPART	MENT +(CO)	WED CE		

U.S. DEPARTMENT of COMMERCE BURT